LEOPOLD-MOZART-ZENTRUM
DER UNIVERSITÄT AUGSBURG
ZENTRUM FÜR MUSIK UND MUSIKPÄDAGOGIK

Anzeige der BA-Prüfung beim Prüfungsausschuss

Student/in: Telefon:
Studiengang: derzeit im ._____Semester
Hauptfach:
Termin:

Vorschlag für Prüfungskommission: (Auszufüllen vom Hauptfachlehrer bzw. Fachgruppensprecher)

Augsburg, den .....

....
Unterschrift d. Studenten/in Unterschrift d. Hauptfachdozenten/Fachgruppensprecher

Vermerke des Prüfungsausschusses:

Augsburg, den .....

für den Prüfungsausschuss:

……..

Name, Vorname / Unterschrift